





Estado do Maranhão
Prefeitura Municipal de Colinas
GABINETE DO PREFEITO

Cargo	No Estado		Outros Estados		Capital Federal
	Capital	Demais Localidades	Capital	Demais Localidades	
* PREFEITO * VICE-PREFEITO	R\$ 350,00	R\$ 200,00	R\$ 500,00	R\$ 350,00	R\$ 650,00
* SECRETÁRIO MUNICIPAL * CHEFE DE GABINETE * PROCURADOR * CONTROLADOR * ASSESSOR DE RELAÇÕES * INSTITUCIONAL E PLANEJAMENTO	R\$ 250,00	R\$ 165,00	R\$ 330,00	R\$ 200,00	R\$ 385,00
* DIRETOR DE DEPARTAMENTO * COORDENADOR	R\$ 230,00	R\$ 115,00	R\$ 230,00	R\$ 170,00	R\$ 345,00
* DEMAIS SERVIDORES	R\$ 200,00	R\$ 100,00	R\$ 270,00	R\$ 135,00	R\$ 270,00

Art. 5º - Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas todas as disposições em contrário.

GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL DE COLINAS, ESTADO DO MARANHÃO, AO VIGÉSIMO PRIMEIRO DIA DO MÊS DE FEVEREIRO DE DOIS MIL E DEZESSETE.


Valmira Miranda da Silva Barroso
Prefeita Municipal

Tipo de Empenho: OR - Ordinário		Processo Nº:	Nº Empenho: 222003	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		Ficha: 160	Data da Emissão: 22/02/2024	
Função: SubFunção: Programa: Tipo Sequência: Ação: 10 122 2060 2030 Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde				
SubAção: Descrição:				
Natureza da Despesa: 3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL				
SubElemento (STN)/Conta PCASP: 3.3.90.14.01 - Diárias Civil Dentro Do Estado				
Credor: SOLIANE DA SILVA MONTEIRO				
CNPJ/CPF: 438.068.483-00		Inscrição Estadual/RG:		
Endereço:		Telefone:		
Cidade: COLINAS		CEP: 65690-000	UF: MA	
Descrição do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER A DESPESA COM: CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA PARTICIPAR DE UM SEMINÁRIO : "QUALIFICA GESTOR DO SUS", NO MUNICÍPIO DE SAO LUIS, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 03 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 21 E 23 DO ANO DE 2024, O SERVIDOR OCUPA O SECRETÁRIA DE SAÚDE, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.				
Documento Fiscal NOTA FISCAL Nº		Valor Total: 750,00		
Valor do documento por extenso: setecentos e cinquenta reais * * * * *				
Modalidade da Licitação: DISPENSA	Nº Processo Licitatorio	PROCESSO	Fonte: 00 - Recursos Ordinários	
Ficha: 160	Empenhado até a Data: 4.625,00	Saldo Anterior: 17.375,00	Importância: 750,00	Saldo Atual: 16.625,00
DADOS ORÇAMENTÁRIOS: 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 122 Administração Geral 2060 Gestão da Secretaria Municipal de Saúde 2030 Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde 3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL				Reservado / Órgão de Controle:
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 22/02/2024		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 22/02/2024		
 IVAN PRUDENCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento		 BRUNO SOARES DE OLIVEIRA Contador CRC 013306/O-9		

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

ORDEM DE PAGAMENTO

CNPJ: 06113682/0001-25

Exercício: 2024

FICHA:	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:	DADOS DO EMPENHO:	TIPO:
Nº: 160	Nº: 222003 Data: 22/02/2024	Nº: 222003 Data: 22/02/2024	

Credor.: SOLIANE DA SILVA MONTEIRO

CNPJ: 438.068.483-00

Endereço:

CEP: 65690-000

Cidade.: COLINAS


Cod: 1259

IMPORTANCIA BRUTA DE	R\$	750,00
DESCONTOS.....	R\$	0,00
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE	R\$	750,00

LIQUIDADADA A DESPESA EM:
22/02/2024

PAGUE-SE EM:
22/02/2024

PAGO EM:
22/02/2024


IVAN PRUDENCIO DA SILVA
Assessor de Relações Instituc. e Planejamento


JALDO HENRIQUE PEREIRA
SECRETARIA DE FINANÇAS

HISTÓRICO

CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA PARTICIPAR DE UM SEMINÁRIO : "QUALIFICA GESTOR DO SUS", NO MUNICÍPIO DE SAO LUIS, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 03 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 21 E 23 DO ANO DE 2024, O SERVIDOR OCUPA O SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

02	PODER EXECUTIVO
020500	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
122	Administração Geral
2060	Gestão da Secretaria Municipal de Saúde
2030	Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde
3.3.90.14.00	Diárias - Civil

CONTROLE DE PAGAMENTO

Valor Bruto	750,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	31419-6		RR\$ 750,00
Valor Líquido	750,00				

RECIBO

RECEBI DA ,PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

A IMPORTÂNCIA DE R\$

750,00

(setecentos e cinquenta reais)*****

DATA: 22/02/2024

DOCUMENTO ANEXO

Credor.: SOLIANE DA SILVA MONTEIRO
CNPJ/CPF: 438.068.483-00



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PM COLINAS CFM
Agência 1312-9
Conta corrente 31419-6

Creditado

Nome SOLIANE DA SILVA MONTEIRO
Agência 1312-9
Conta corrente 13362-0
Valor 750,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA	22/02/2024 10:30:50
	JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO	22/02/2024 10:45:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO.



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Praça do Mercado Central, nº74, Centro- CEP: 65.690-000
CNPJ: 11.296.379/0001-45

Ofício nº 55 / 2024 - SEMUS

Colinas- MA, 21 de Fevereiro de 2024.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa., a concessão de 03 (três) diárias, para a Sra. **Soliane da Silva Monteiro, I Seminário: “Qualifica Gestor do Sus”** em São Luís - MA, nos dias 21,22 e 23 de Fevereiro 2024. Segue em anexo o pedido de Concessão de Diárias.

Os recursos orçamentários para atender as despesas ocorrerão por conta da Unidade Orçamentária:

Fonte de Recursos: Recurso Próprio
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: Secretaria Municipal de Saúde
PROJETO ATIVIDADE: Manut. da Secretaria Munic. de Saúde
ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.14 Diárias - Civil

Ag – 1312-9
C/C – 13.362-0
CPF:438.068.483-00
Banco do Brasil

Atenciosamente,

Rita Francisca Ribeiro Lúcio

Rita Francisca Ribeiro Lúcio
Coordenação de Gestão de Pessoas
Secretaria Municipal de Saúde
Colinas – MA

Autorizo em

____/____/____

Assinatura



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Praça do Mercado Central, nº74, Centro- CEP: 65.690-000
CNPJ: 11.296.379/0001-45

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS – MARANHÃO	PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA VIAGEM A SERVIÇO	Nº: 55
--	--	--------

ILMO SR. SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS
Solicitamos autorizar a concessão de diárias para o funcionário a seguir qualificado, para realização de viagem no interesse do serviço público municipal, conforme se especifica a seguir.

DADOS DO FUNCIONÁRIO	
Nome do (a) Servidor (a): Soliane da Silva Monteiro	Matrícula:
Lotação: Secretaria Municipal de Saúde	Cargo/Função: Secretária Municipal de Saúde

DADOS SOBRE A VIAGEM			
Finalidade da Viagem	I Seminário “Qualifica Gestor do SUS” em São Luís – MA, nos dias 21,22 e 23 de Fevereiro 2024		
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – São Luís /MA	21/02/2024	23/02/2024	

VALORES SOLICITADOS				
Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A Receber
Quantidade	Valor Unitário	Sub-Total		
03	250,00	750,00		750,00

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Local e Data	Requerente
Colinas – MA 21/02/2024	Soliane da Silva Monteiro Secretária Municipal de Saúde CPF. 438.068.483-00

DESPACHO DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

Data: ___/___/___

Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.

Joana Lopes de Freitas Luz
Chefe de Gabinete
Colinas – MA

Ofício nº 28/2024 - COSEMS-MA

São Luís (MA), 19 de fevereiro de 2024.

V. Sr. ^a Secretário Municipal de Saúde.

Assunto: Convite - I Seminário: "QUALIFICA GESTOR DO SUS"

O Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Estado do Maranhão – COSEMS/MA, realizará o I Seminário: QUALIFICA GESTOR DO SUS", entendendo a necessidade de qualificar nossos gestores municipais, o Curso de Formação foi idealizado como parte do planejamento de ações e projetos a serem executados pela atual gestão deste Colegiado.

Considerando que é de extrema importância a qualificação dos Gestores de Saúde a fim de oportunizar ferramentas para obter melhores resultados na atuação dentro dos municípios por meio da aquisição do conhecimento em conformidade com bases legais, princípios e diretrizes do SUS.


Diante do Exposto, o Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Estado do Maranhão - COSEMS/MA, vem pelo presente convidar Vossa Senhoria para participar do referido Curso de Formação que será realizado por este Conselho, no **dia 22 de fevereiro do corrente ano, das 08h às 17h00, na OAB/MA**, localizada na Av. Prof. Carlos Cunha nº 200, São Luís, MA, 65076-820 (ao lado da Secretaria do Estado da Saúde - SES).

Informamos ainda a importância de fazer a inscrição para confirmar a participação, além de garantir o certificado do Curso.

Link para inscrição:

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSe1vj6YZB0uQPkkcaRjP5aLqI0BW27mINTsfpIW1H9RcVE5Sw/viewform>.

Certo de contar com a sua presença.



Thais Keller Leite de Mesquita
Presidente do COSEMS/MA

Ofício COSEMS-MA nº 82/2024

São Luís (MA), 19 de fevereiro de 2024.

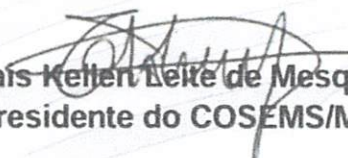
V.S. ^a Secretários (as) Municipais de Saúde

Assunto: Reunião Ordinária da CIB/fevereiro.

Prezados (as),

Sirvo-me do presente, nos termos do Art. 11 do Regimento Interno da Comissão Intergestores Bipartite – CIB/MA, para informar que a 1º Reunião será realizada no dia **23 de fevereiro de 2024, às 09h00min, no auditório do Palácio Henrique de La Roque, localizado na Av. Jerônimo de Albuquerque, Santa Eulália, MA, 65071-750.**

Na oportunidade, solicitamos que convoque o Coordenador Epidemiológico do seu município, juntamente com um médico, para participarem da referida reunião, pois haverá uma pauta em destaque sobre Arbovirose, com ênfase em assuntos específicos sobre a Dengue.



Thais Kellen Leite de Mesquita
Presidente do COSEMS/MA